

УДК 347.75:379.85

## ПОНЯТИЕ И ПРАВОВАЯ СУЩНОСТЬ ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ТУРИЗМА

В.В. МАКСИМЕНЮК

(Полоцкий государственный университет)

*Рассматриваются различные трактовки и мнения в отношении определения понятия «лечебно-оздоровительный туризм» (оздоровительный туризм). Осуществлена попытка на теоретическом уровне уяснить смысл понятий «оздоровительный туризм» и «лечебно-оздоровительный туризм»; отграничить указанные категории от соотносимых и смежных категорий: рекреационного, спортивного, медицинского видов туризма. Приводится обоснование значения гражданских правоотношений по оказанию возмездных туристических услуг оздоровительной направленности. Предлагается внесение изменений и дополнений в Закон Республики Беларусь «О туризме» в части включения понятий «лечебно-оздоровительный туризм», «медицинский туризм», «спортивный туризм».*

**Ключевые слова:** оздоровительный туризм, рекреационный туризм, лечебно-оздоровительный туризм, медицинский туризм, спортивный туризм, договор на оказание услуг по оздоровительному туризму.

**Введение.** Общественные отношения в туризме имеют немало конструктивных последствий, к которым, в частности, относятся развитие туристического и смежных секторов экономики, создание новых рабочих мест, продвижение имиджа государства, обмен культурной информацией между народами. Непосредственно для туристов путешествие предполагает получение того результата, который определен в гражданско-правовом договоре на оказание туристических услуг.

Область гражданско-правовых отношений по оказанию туристических услуг достаточно обширна вследствие того, что виды оказываемых туристических услуг весьма разнообразны. Закон Республики Беларусь «О туризме» в статье 3 определяет такие виды туризма, как агроэкотуризм, самостоятельный, социальный, экологический, оставляя перечень открытым [1]. В качестве самостоятельного вида туризма на доктринальном и практических уровнях выделяется лечебно-оздоровительный туризм, который в настоящее время именуют также «оздоровительный туризм».

Оздоровительный туризм в мировом масштабе – один из важнейших и динамично развивающихся видов туризма. В частности, по прогнозу Всемирной организации здравоохранения (WHO), к 2022 году туризм вместе со сферой оздоровления станут одной из определяющих мировых отраслей [2, с. 95].

В настоящее время наблюдается тенденция к осознанию значимости здорового образа жизни. Непосредственной частью современной системы ценностей стала забота о здоровье, повышении жизненной активности. Бурный рост лечебно-оздоровительного туризма связан также с ухудшением состояния здоровья населения, с одной стороны, и повышением его жизненного уровня – с другой [3, с. 86].

В преамбуле Глобального этического кодекса туризма отмечен постоянный рост как в прошлом, так и в прогнозируемом будущем туристской деятельности с рекреационными, деловыми, культурными, религиозными и оздоровительными целями. Далее (п. 7.1.) определено, что всеобщее право на туризм является следствием права на отдых и рекреацию [4].

Право на охрану здоровья относится к числу важнейших социальных прав человека и гражданина. Статья 45 Конституции Республики Беларусь гарантирует гражданам право на охрану здоровья, которое включает, в том числе, бесплатное лечение в государственных учреждениях здравоохранения, а также возможность пользования оздоровительными учреждениями [5].

По информации Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения при Совете Министров Республики Беларусь на 1 января 2016 года сеть аттестованных санаторно-курортных и оздоровительных организаций республики представлена 348 организациями на 72,1 тыс. мест, из них: 113 санаторно-курортных организаций на 28,0 тыс. мест и 235 оздоровительных организаций на 44,1 тыс. мест. В 2015 году в здравницах республики прошли санаторно-курортное лечение и оздоровление 1 млн. 280 тыс. человек, из них за счет средств республиканского бюджета и средств государственного внебюджетного фонда социальной защиты населения Республики Беларусь – 748,9 тыс. человек; за счет средств юридических и физических лиц – 531,1 тыс. человек [6].

Рекреационно-географическое положение Беларуси с точки зрения лечебно-оздоровительного туризма в целом можно охарактеризовать как выгодное, что определяется соседством с туристскими рынками России и Европейского союза со значительным спросом на лечебно-оздоровительные туры; отсутствием природных бедствий внутри страны и на сопредельных территориях [7].

Сложившаяся ситуация в отношении активно развивающихся общественных отношений в области предоставления оздоровительных услуг туристам позволяет сделать вывод о необходимости выработки определения понятия «лечебно-оздоровительный туризм». Тем более что данное понятие имеет крайне важное значение с точки зрения формирования понятийного аппарата правового института туризма.

**Основная часть.** Для уяснения сущности рассматриваемого явления целесообразно обратиться к рассмотрению значения понятия «туризм».

Гаагская декларация Межпарламентской конференции по туризму 1989 года определяет в качестве основной составляющей туризма «все свободные перемещения людей, а также сферу услуг, созданную для удовлетворения потребностей, возникающих в результате этих перемещений» [8].

В статье 1 Закона Республики Беларусь «О туризме» установлено: «туризм – туристическое путешествие, а также деятельность юридических лиц, физических лиц, в том числе индивидуальных предпринимателей, по его организации». В отличие от отечественного, национальные законы о туризме Российской Федерации и Украины связывают определение понятия «туризм» только с передвижением физических лиц, не затрагивая сферу обслуживания.

В итоге, можно согласиться с мнением Г.П. Долженко, который считает, что «все толкования дефиниции “туризм” сходятся в одном, что туризм – это путешествия, осуществляемые с определенной целью» [9, с. 4].

По наиболее распространенному мнению, туристическое путешествие соответствует определенным признакам. *Наиболее важный признак*, определяющий туристские перемещения, – свободное время человека. Под свободным временем в туризме следует понимать время отпуска, каникул, выходных и праздничных дней, время после выхода на пенсию. *Второй важный признак туризма* – цели перемещения. Это могут быть оздоровительные, познавательные, профессиональные, спортивные, религиозные, деловые, образовательные и другие цели. *Третий признак* устанавливает временные рамки туристского перемещения – не менее 24 часов и не более 6 месяцев, что чрезвычайно важно для туристской статистики и экономики туристской индустрии. В настоящее время наблюдается тенденция к увеличению продолжительности верхней временной границы путешествия. *Четвертый признак*, характеризующий туристские перемещения, предусматривает невозможность занятия оплачиваемой деятельностью в месте временного пребывания. Это означает, что турист помимо свободного времени должен обладать и свободными денежными средствами, которые он готов потратить на определенные цели, например, связанные с отдыхом и восстановлением организма [10, с. 7].

Все эти признаки, отображающие социально-экономическую сущность туризма, позволяют осуществить правовую идентификацию туризма как правового института.

Правоотношения по оказанию гражданско-правовых услуг туристско-оздоровительной направленности в полной степени соответствуют приведенным критериям. В то же время не выработано единого мнения в отношении понятийного аппарата оздоровительного туризма. В частности, при рассмотрении поездок с лечебно-оздоровительными целями в академической среде и в профессиональном сообществе используются термины «лечебный туризм», «лечебно-оздоровительный туризм», «медицинский туризм», «оздоровительный туризм», «спа-туризм», «спортивно-оздоровительный туризм» и пр. [3, с. 87]. В некоторых случаях оздоровительный туризм идентифицируют как рекреационный (рекреационно-оздоровительный).

Исторически сложилось так, что в большинстве стран (Италия, Франция, США и др.), за исключением стран так называемой немецкой школы курортологии (Германия, Чехия, Словакия, Россия), лечебный туризм определяют исходя из главного мотива поездки – сочетания отдыха и оздоровления. При этом медицинский аспект отодвигается на второй план [11]. Анализ законодательства о туризме стран-участниц СНГ показывает, что на территории постсоветского пространства преобладают взгляды немецкой школы курортологии. В то же время широко распространяющаяся идея «веллнесса» приводит к укреплению концепции оздоровления.

Профессор А.М. Ветитнева к лечебно-оздоровительному туризму относит поездки за пределы постоянного места жительства с целью приобретения медицинских услуг или улучшения состояния здоровья с использованием туристской инфраструктуры, поддерживая взгляды ряда исследователей в том, что термин «лечебно-оздоровительный туризм» является зонтичным для всех связанных со здоровьем поездок. В то же время отмечается проблематика лечебно-оздоровительного туризма [3, с. 87], в частности: нечеткость терминологии и типологии лечебно-оздоровительного туризма; различия в понимании этого типа туризма российскими и зарубежными специалистами.

Категория лечебно-оздоровительный туризм, считает А.М. Ветитнев, охватывает все виды туризма, непосредственно связанные с лечением и оздоровлением: медицинский, спа-туризм, веллнесс (оздоровительный) туризм. Соглашаясь в целом с его мнением, заметим, что для целей правового регулирования категорию «медицинский туризм» следует выделять в самостоятельный вид туризма.

С точки зрения А.В. Бабкина, лечебно-оздоровительный туризм предусматривает перемещение резидентов и нерезидентов в пределах государственных границ и за пределы государственных границ на срок не менее 20 часов и не более 6 месяцев в оздоровительных целях, целях профилактики различных заболеваний организма человека. Лечебно-оздоровительный туризм основан на курортологии, которая включает такие разделы, как климатотерапия, курортотерапия и др. [10, с. 78]. Такое суждение обосновано с позиций рассмотрения генезиса оздоровительного туризма, в основе которого изначально был выезд для лечения на курорты, прежде всего, с использованием грязелечения и лечения минеральными водами.

В настоящее время достижения медицинской науки, а также изучение и внедрение специфических (народных) способов лечения позволили расширить перечень лечебно-оздоровительных услуг, который достаточно разнообразен и включает такие методики, как иглоукалывание, ароматерапию, различные виды саун и банных услуг, души, массажи, йогу и многое другое [10, с. 98]. Следовательно, многие оздоровительные услуги могут оказываться вне курортов. На нормативном уровне в качестве самостоятельного вида лечебно-оздоровительный туризм определен национальными законами о туризме Республики Казахстан, Молдовы, Украины.

С другой стороны обосновывается мнение о том, что область общественных отношений в туризме, связанных с санаторно-курортным лечением и оздоровлением, охватывается понятием «оздоровительный туризм». В частности, Н.Ф. Маврина определяет оздоровительный туризм как поездку в другой город или другую страну с целью сохранения или восстановления здоровья [12, с. 186]. «Оздоровительный туризм, – считает Е.И. Дыбовская, – следует определять в качестве самостоятельного вида с учетом его целей – отдых, формирование здорового образа жизни, рекреация, профилактика заболеваний, оздоровление, лечение» [13, с. 328].

В переводе на английский язык термин «лечебно-оздоровительный туризм» определяется как «health tourism», что в буквальном переводе означает «веллнесс-туризм», или «оздоровительный туризм» (англ. – wellness tourism). Таким образом, в основу идеи оздоровительного туризма положено понятие «веллнесс», которое появилось совсем недавно и определяется как образ жизни, при котором человек стремится достичь гармоничного состояния души и тела [2, с. 97].

Одно из наиболее существенных обоснований концепции оздоровительного туризма приводит А.Г. Траскевич. Веллнесс, по мнению А.Г. Траскевич, является предметом деятельности предприятий санаторно-курортного сегмента [14, с. 148]. Указанный автор обращается к одному из наиболее всеобъемлющих определений понятия «веллнесс», данному М. Козном: «Веллнесс – это многомерное состояние хорошего самочувствия, когда возникает гармония внутреннего и внешнего мира человека: усиленная активность сознания, позволяющая достигать максимальной концентрации в каждый конкретный момент времени и отвечать на любую ситуацию в полном соответствии с собственным внутренним миром. Веллнесс является динамическим состоянием и приводит к продолжительной активности и эволюции сознания. В этом состоянии человек выглядит, чувствует себя и действует оптимальным образом и поэтому получает величайшее удовольствие от до предела насыщенной жизни, а также достигает максимального долголетия» [15].

В публикациях отечественных авторов часто можно встретить смешение понятий веллнесса и санаторно-курортного турпродукта. В приведенном определении М. Козна четко прослеживается отличие между санаторно-курортным турпродуктом и веллнессом как состоянием, которое является конечной целью потребления туристом данного турпродукта.

Несмотря на мировые тенденции формирования концепции функционирования оздоровительной, в том числе, спа-индустрии, в санаторно-курортном сегменте туристического рынка Беларуси в настоящее время процесс лечения болезней доминирует в качестве важнейшего предмета деятельности санаторно-курортных организаций, что проявляется в следующем:

- в определении медицинского профиля предприятий отрасли (к примеру, болезни органов кровообращения, пищеварения и т.п.);
- в структуре санаторно-курортного турпродукта (высокий удельный вес реабилитационных медицинских процедур);
- в структуре персонала (преобладание врачей, специализирующихся на лечении конкретных заболеваний);
- в системе стандартов обслуживания туристов в санаторно-курортных организациях (распространенное отношение к гостям как к «больным», находящимся на лечении в медицинском учреждении).

По мнению А.Г. Траскевич, на смену вышеописанной концепции функционирования санаторно-курортного сегмента туристического рынка Беларуси должно прийти рассмотрение веллнесса как предмета деятельности санаторно-курортных организаций (тем более оздоровительных организаций, *примеч. автора – В. М.*), а задачи обеспечения устойчивого воспроизводства и развития человеческого потенциала как миссии предприятий санаторно-курортного сегмента. Для этого важно обеспечить четкое разграничение предприятий санаторно-курортного сегмента туристического рынка Беларуси и санаторно-курортных учреждений, не являющихся субъектами туристического рынка. Сфера деятельности последних будет четко ограничена медицинским лечением и реабилитацией людей, страдающих определенными заболеваниями. Для первых приоритетным предметом деятельности станет веллнесс, а миссией – достижение потребителями санаторно-курортного турпродукта самой высокой зоны спектра здоровья [14, с. 149].

Национальные законы о туризме Армении, Азербайджанской Республики, Киргизской Республики, Таджикистана, Узбекистана в числе целей туризма указывают оздоровительные цели; Закон Российской Федерации «Об основах туристской деятельности в Российской Федерации» в статье 1 приводит указанную цель как «лечебно-оздоровительную» [16].

Таким образом, возможно выделить две группы мнений применительно к указанному виду общественных отношений: первая объединяет взгляды на то, что рассматриваемые общественные отношения охватываются понятием «лечебно-оздоровительный туризм», а вторая – категорией «оздоровительный туризм».

Международные рекомендации ВТО по статистике туризма 2008 года (далее – Рекомендации) в классификации туристических поездок по их основной цели выделяют «Лечебные и оздоровительные процедуры». Эта категория включает, например, получение услуг больниц, клиник, санаториев для послебольничного долечивания и более общего спектра медицинских и социальных учреждений, посещение морских, спа-курортов и других, а также иных специализированных учреждений для получения медицинского обслуживания, основанного на медицинском консультировании, включая косметическую хирургию с применением медицинского оборудования и услуг.

В разделе В.2 «Типы туристского продукта» главы 3 в подпункте 3.23 определяются конкретные типы «туристских продуктов», таких как: гастрономический туризм, экотуризм, городской туризм, пляжный туризм, агротуризм, *оздоровительный туризм*, зимний туризм и т.д. [17].

Указанные рекомендации определяют разновидности туризма и туристического продукта для достижения различных целей. В частности, подпункт 3.12. «Информация о цели туристской поездки полезна для определения поведенческих моделей туристских расходов... для выявления ключевых сегментов туристского спроса для целей планирования, маркетинга и сбыта». Классификация по *типу* туристического продукта «становится все более востребованной и используется участниками сферы туризма в качестве инструмента маркетинга» [17].

Приведенный документ ВТО имеет рекомендательный характер – цели и основания для определения и классификации видов туризма в нормативных правовых актах законодатель определяет самостоятельно.

По определению Всемирной организации здравоохранения, здоровье – это состояние физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов. Целостность человеческой личности проявляется, прежде всего, во взаимосвязи и взаимодействии психических и физических сил организма. В свою очередь, оздоровление – социальная деятельность, направленная на восстановление сил индивидуума. И здесь следует помнить, что индивидуальные особенности человека определяют те условия, которые наиболее благоприятны для восстановления его организма. С этой точки зрения различные виды туризма можно считать оздоровительными – это и пляжный отдых, и экотуризм, и спортивный туризм, и отдых в специальных оздоровительных учреждениях (лечебно-оздоровительный туризм) [2, с. 96].

В качестве основных целей лечебно-оздоровительного туризма можно выделить лечение и оздоровление. При рассмотрении характеристик этого процесса важно обозначить два аспекта: «оздоровление» как процесс, который может сопровождаться, в том числе, лечебными процедурами; а также «оздоровление» как цель, результат.

Исходя из приведенных определений *процесс оздоровления* – это санаторно-курортное лечение; отдых. *Цели*, которые достигаются в результате оздоровления: сохранение здоровья; формирование здорового образа жизни; профилактика заболеваний; восстановление здоровья, рекреация.

Конкретные виды лечебно-оздоровительных услуг, предлагаемых туристам, подробно не исследуются, так как их перечень определяется в перечне услуг оздоровительной или лечебно-оздоровительной организации и включается в гражданско-правовой договор на оказание услуг по оздоровительному туризму. Количество таких услуг достаточно разнообразно, а характер может быть весьма специфичен. В частности, в число услуг белорусских здравниц внедряется криотерапия (лечение холодом) – новый метод санаторно-курортного лечения и оздоровления, который находится на пике популярности во всем мире. В здравницах Беларуси действуют криосауны производства Германии (санатории «Лесное», «Нафтан», «Сосны») и России (санаторий «Железнодорожник») [7].

Объекты туристической инфраструктуры, где предоставляются соответствующие услуги, именуются «санаторно-курортные организации» и «оздоровительные организации». Данный критерий представляется особо значимым, так как предлагаемое автором определение понятия «лечебно-оздоровительный туризм» представляет собою бланкетную норму, содержащую отсылку к нормативному правовому акту, определяющему виды санаторно-курортных и оздоровительных учреждений. В Республике Беларусь перечень объектов оздоровительного туризма нормативно определен. К санаторно-курортным организациям относятся санатории, студенческие санатории-профилактории, детские реабилитационно-оздоровительные центры. Перечень оздоровительных организаций остается открытым и включает профилактории, оздоровительные центры (комплексы), оздоровительные лагеря, дома (базы) отдыха, пансионаты, а также иные организации, одним из видов которых является оздоровление населения [18].

Медицинский (лечебный) туризм – путешествие с целью получения медицинских услуг: операционное, медикаментозное и немедикаментозное лечение, реабилитацию, профилактику заболеваний. В основе медицинского туризма лежит потребность в лечении различных заболеваний [2, с. 97]. Принципиаль-

ное отличие данного вида в том, что в случае медицинского туризма поездки совершают люди, имеющие заболевания, с целью лечения патологии или для других медицинских вмешательств, а оздоровительный туризм – это поездки практически здоровых людей с оздоровительными целями [3].

Автор придерживается мнения о самостоятельности медицинского туризма как вида туризма. Для разграничения лечебно-оздоровительного и медицинского видов туризма возможно привести, как минимум, следующие критерии.

- *Форма туризма.* Медицинский туризм, как правило, не является внутренним, а считается въездным и выездным; оздоровительный туризм включает все указанные организационные формы. Статья 45 Конституции Республики Беларусь гарантирует гражданам право на охрану здоровья, которое включает бесплатное лечение в государственных учреждениях здравоохранения. Государство создает условия доступного для всех граждан медицинского обслуживания [5, ст. 45]. Получение бесплатных медицинских услуг осуществляется по месту проживания гражданина и не связано с путешествием. Статья 733 Гражданского кодекса Республики Беларусь определяет, что при использовании платных медицинских услуг заключается договор возмездного оказания медицинских (а не туристических) услуг [19]. Следует отметить, что врачи стараются избегать сочетания слов «медицинский» и «туризм», указывая, что не каждый пациент, перемещающийся в другой регион по неотложным или критическим поводам, является медицинским туристом. В таких случаях следует рекомендовать к использованию термин «медицинские поездки» [3]. В то же время прямого ограничения для внутреннего медицинского туризма нормативно не установлено.

- *Цель туристического путешествия.* Цели оздоровительного и медицинского туризма различны. В первом случае – это сохранение здоровья, формирование здорового образа жизни, профилактика заболеваний, восстановление здоровья, рекреация. Во втором – получение специализированной медицинской помощи.

- *Объекты туризма.* В случае приобретения оздоровительного тура получение услуг туристами осуществляется в санаторно-курортных и оздоровительных организациях, а медицинского тура – в организациях здравоохранения. Организация здравоохранения – юридическое лицо, основным видом деятельности которого является осуществление медицинской и (или) фармацевтической деятельности [20].

- *Специфика гражданских правоотношений.* Гражданско-правовые отношения между туристом-заказчиком оздоровительных услуг и туристической организацией построены на основании договора возмездного оказания услуг, исполнение осуществляется третьим лицом – санаторно-курортной или оздоровительной организацией. Согласно пункту 1 статьи 294 Гражданского кодекса Республики Беларусь: «Исполнение обязательства может быть возложено должником на третье лицо, если из законодательства, условий обязательства или его существа не вытекает обязанность должника исполнить обязательство лично. В этом случае кредитор обязан принять исполнение, предложенное за должника третьим лицом» [19]. Вместе с тем стороной по договору выступает туристическая организация. Туристу-субъекту медицинского туризма предпочтительно заключать договор на оказание медицинских услуг непосредственно с медицинской организацией. Очевидно, что вопросы гражданско-правовой ответственности туристической организации за действия третьих лиц при оказании оздоровительных услуг являются предметом отдельного исследования.

- *Правовой статус работников, непосредственно оказывающих услуги.* Услуги санаторно-курортной и оздоровительной направленности оказываются медицинскими работниками, профессиональными тренерами, другими работниками сферы обслуживания; медицинские услуги – исключительно медицинскими работниками. Согласно статье 1 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», медицинская помощь – комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, укрепление и восстановление здоровья пациента, включающий медицинскую профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию и протезирование, осуществляемый медицинскими работниками [20].

На наш взгляд, весьма удачное определение медицинского туризма содержится в Законе Республики Казахстан «О туристской деятельности в Республике Казахстан»: «медицинский туризм – вид туризма, предполагающий совмещение отдыха с получением специализированной и высокоспециализированной медицинской помощи за пределами места проживания» [21].

Как было указано, оздоровительный туризм в некоторых случаях приравнивают к рекреационному (рекреационно-оздоровительному) туризму.

Рекреация в переводе с латинского («recreatio») означает «восстановление», в переводе с английского («recreation») – «отдых». Объединив эти понятия воедино, получаем одно из основных определений термина «рекреация» – отдых, восстановление сил человека, израсходованных в процессе труда, который стал использоваться в 60-х годах XX века в физиологической, медицинской, социально-экономической литературе по проблемам восстановления сил и здоровья рабочих [22, с. 10].

В широком смысле понятие «рекреация» объединяет лечение-профилактику, отдых-релаксацию, туризм, физическую рекреацию. Рекреационная деятельность должна отвечать требованиям аттрактивности (от лат. *attractio* – притяжение) и полезности, то есть удовлетворять рекреационные потребности

человека (питание, сон, движение, познание, общение, оздоровление). Одним из основных ресурсов аттрактивности является созданная человеком «вторая природа» – памятники истории, культуры и искусства, без которых невозможно удовлетворение духовных потребностей человека [23, с. 15].

Туризм и рекреация соотносятся как целое и часть, взаимосвязь этих двух видов деятельности формирует единый комплекс – сферу туристско-рекреационных услуг. Сфера туристско-рекреационных услуг охватывает все предприятия, которые являются организаторами туризма и рекреации, обеспечивая условия для проведения отдыха, оздоровления, лечения, развлечения... [24]. Основной функцией туризма можно признать воспроизводящую функцию, направленную на восстановление сил, затраченных человеком на работе и дома [25].

Швейцарский исследователь туризма профессор К. Каспар считает, что рекреационный туризм – это совокупность связей и явлений, которые возникают при изменении постоянного места пребывания людей с целью улучшения, стабилизации и при случае восстановления физического, умственного и социального здоровья под воздействием предписанных действий оздоровительного и лечебного характера, для которых место, где они при этом находятся, не является постоянным местом проживания или работы [26].

В качестве видов рекреационного туризма И.Н. Яхновец предлагает выделить оздоровительный, медицинский и природный туризм, так как каждому из данных видов присуща одна цель – улучшение либо восстановление физического, умственного и эмоционального здоровья [27, с. 91].

Считаем, что и некоторые другие виды туризма в перспективе преследуют указанные цели. Это может быть, например, спортивный туризм или агрозкотуризм. В то же время весьма спорно отнести к рекреационному туризму деловой, экстремальный, игорно-развлекательный, то есть те виды деятельности, которые могут минимизировать либо исключать достижение целей рекреационного туризма.

Следовательно, лечебно-оздоровительный туризм включает меньший перечень туристических услуг, чем рекреационный туризм. К последнему возможно отнести все виды туризма, цели которых непосредственно соотносятся с отдыхом и восстановлением сил. Определение, наиболее четко отражающие данную точку зрения, содержится в Законе Республики Туркменистан «О туризме»: «Под рекреационным туризмом понимается туризм, осуществляемый с целью отдыха, восстановления сил человека, израсходованных в процессе труда» [28].

В главе 2 Государственной программы развития физической культуры и спорта в Республике Беларусь на 2011–2015 годы уделяется особое внимание тому обстоятельству, что утрачена популярность спортивно-оздоровительного туризма [29].

Рассмотрим, как соотносятся спортивный и оздоровительный виды туризма.

Согласно статье 1 Закона Республики Беларусь «О физической культуре и спорте»: вид спорта – это часть спорта, представляющая собой обособленную сферу общественных отношений, имеющая специфические особенности, правила спортивных соревнований, среду занятий, используемые спортивный инвентарь и оборудование [30].

Реестр видов спорта в Беларуси, утвержденный Приказом Министра спорта и туризма Республики Беларусь от 27 марта 2015 года № 129 с последующими изменениями и дополнениями, в числе видов спорта определяет отдельный вид спорта «Туризм спортивный», который включает следующие спортивные дисциплины:

- спортивные туристские походы (пешеходные, горные, водные, велосипедные, конные, парусные, лыжные, спелео, комбинированные, автомобильные, мотоциклетные);
- туристско-прикладное многоборье, включающего техники горно-пешеходного, горного, пешеходного, водного, лыжного, велосипедного туризма, поисково-спасательные работы [31].

Перечисленные спортивные дисциплины и их составляющие позволяют определить разновидности спортивного туризма как вида спорта: например, водный или горный туризм.

Если в спорте ЕСК (Единой спортивной классификации) осуществлена градация на виды спорта, то виды туризма на нормативном уровне определены не в полной мере. В частности, Закон Республики Беларусь «О туризме» не содержит указания на такие виды туризма, как спортивно-оздоровительный или спортивный.

Наиболее охватывающую характеристику категории «спортивный туризм» предлагает М.Б. Биржаков. По формальным признакам к спортивному туризму относятся:

- туры для собственно спортсменов, в связи с их участием в соревнованиях различного уровня;
- поездки обслуживающего персонала, тренеров, массажистов, иных организаторов спорта на соревнования;
- поездки зрителей на спортивные футбольные матчи, теннисные турниры, спортивные игры;
- выполнение туристских походов категорийной сложности по установленным нормативам (сложность, дальность, время, преодоление препятствий и т.д.) [22, с. 28].

Частично совпадает с данной постановкой вопроса мнение, согласно которому спортивный туризм подразумевает выезд за пределы постоянного места проживания для участия в спортивных соревнованиях на любительском или профессиональном уровне либо для занятий отдельными (часто экстремальными) видами спорта. В специальной литературе о туризме существует подход, разделяющий спортивный туризм на активный (непосредственное участие в соревнованиях или занятие спортом) и пассивный (посещение соревнований в качестве зрителя) [32, с. 24].

Таким образом, спортивный туризм имеет, как правило, несколько функций, одной из которых выступает оздоровление, и исходя и изложенного возможно утверждать, что спортивный туризм и оздоровительный – это относительно самостоятельные виды туризма.

**Закключение.** На основании анализа, сопоставления и обобщения мнений различных исследователей, международных правовых актов, законодательства о туризме предлагаем следующие *выводы*.

Трактуя данную категорию с учетом значения и особенностей лечебно-оздоровительного туризма, на наш взгляд, её можно рассматривать как сложную правовую материю, в том числе, относительно её влияния на формирование и развитие понятийного аппарата туризма.

Включение услуг по лечебно-оздоровительному и другим видам туризма в гражданский оборот осуществляется посредством заключения и исполнения договора возмездного оказания туристических услуг.

Медицинский и оздоровительный туризм взаимосвязаны, но являются самостоятельными видами туризма. Спортивный туризм имеет определенные оздоровительные функции.

Возможность заключения гражданско-правовых договоров на оказание туристических услуг рекреационной направленности обеспечивает конституционные гарантии граждан на охрану здоровья. Поскольку понятие «рекреационный туризм» подлежит расширительному толкованию, при заключении соответствующих гражданско-правовых договоров рекомендуется конкретизировать суть предмета договора, то есть указывать не общую рекреационную направленность, а конкретную цель путешествия: лечение, оздоровление, паломничество, экскурсия и т.д.

При определении понятия «оздоровительный туризм» допускается расширительное толкование, что позволяет его идентифицировать как «рекреационный туризм». Непосредственное значение термина «оздоровительный туризм» в полной степени соотносится с туристическим путешествием с оздоровительными целями в санаторно-курортные и оздоровительные учреждения и, следовательно, совпадает со значением понятия «лечебно-оздоровительный туризм».

На основании изложенного предлагается внести следующие изменения и дополнения в действующий Закон Республики Беларусь «О туризме»:

1. Статью 1 Закона дополнить абзацами следующего содержания:

*«лечебно-оздоровительный туризм – туристическое путешествие граждан Республики Беларусь, а также иностранных граждан и лиц без гражданства в санаторно-курортные и оздоровительные организации для отдыха и санаторно-курортного лечения с целями профилактики заболеваний, сохранения и восстановления здоровья»;*

*«медицинский туризм – вид туризма, предполагающий совмещение отдыха с получением специализированной медицинской помощи за пределами места проживания»;*

*«спортивный туризм – это выезд за пределы постоянного места проживания для участия в спортивных соревнованиях на любительском или профессиональном уровне (за исключением соревнований коммерческого характера) либо для занятий отдельными видами спорта, а также посещения спортивных мероприятий в качестве зрителя».*

2. Абзац 5 статьи 3 Закона изложить в следующей редакции: *«Особенности организации отдельных видов туризма (агротуризм, самодельный, социальный, экологический, лечебно-оздоровительный, медицинский, спортивный и другие виды) регулируются законодательством».*

Наличие нормативно закреплённых определений оздоровительного, медицинского и спортивного туризма позволит конкретизировать предмет гражданско-правового договора на оказание туристических услуг соответствующего вида, что, в свою очередь, будет являться дополнительной гарантией действительности заключаемого договора. В предмет такого договора будут входить соответствующие услуги.

## ЛИТЕРАТУРА

1. О туризме: Закон Респ. Беларусь, 25 нояб. 1999 г., № 326-З: в ред. Закона Респ. Беларусь от 22.12.2011 [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс. Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Дата доступа: 04.03.2016.
2. Мозокина, С.Л. Проблемы развития туризма в приморских городах / С.Л. Мозокина // Изв. С.-Петерб. ун-та экономики и финансов. – 2012. – № 2. – С. 95–99.
3. Ветитнев, А.М. Характеристика основных показателей состояния лечебно-оздоровительного туризма в Российской Федерации / А.М. Ветитнев, А.А. Торгашева // Науч. журн. НИУ ИТМО. Сер. Экономика и экологический менеджмент. – 2014. – № 4. – С. 86–95.

4. Глобальный этический кодекс туризма: Кодекс, принятый в 1999 году Генеральной ассамблеей ЮНВТО и утвержденный Генеральной Ассамблеей ООН в 2001 году [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://www.tourlib.net/books\\_tourism/sakun\\_pr5.htm](http://www.tourlib.net/books_tourism/sakun_pr5.htm). – Дата доступа: 27.02.2016.
5. Конституция Республики Беларусь 1994 года (с изменениями и дополнениями, принятыми на республиканских референдумах 24 ноября 1996 г. и 17 октября 2006 г.). – Минск: Акад. МВД, 2008. – 39 с.
6. Официальный сайт Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению [Электронный ресурс] // <http://www.rco.by>. – Дата доступа: 15.03.2016.
7. Траскевич, А.Г. Предпосылки формирования конкурентоспособности санаторно-курортного сегмента туристического рынка Республики Беларусь [Электронный ресурс] / А.Г. Траскевич. – Режим доступа: [http://www.prj-pgru.narod.ru/prj\\_9\\_11.pdf](http://www.prj-pgru.narod.ru/prj_9_11.pdf). – Дата доступа: 05.03.2016.
8. Гагская Декларация Межпарламентской конференции по туризму 1989 года: принята на Межпарламентской конф. по туризму Межпарламентским союзом, Всемирной туристской организацией 10–14 апр. 1989 года [Электронный ресурс] // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2016.
9. Долженко, Г.П. История туризма в Российской империи, Советском союзе и Российской Федерации: 1696 год – современность / Г.П. Долженко, Ю.С. Путрик. – Москва – Ростов н/Д: Изд. центр «МарТ», 2010. – 304 с.
10. Бабкин, А.В. Специальные виды туризма: учеб. пособие / А.В. Бабкин. – Ростов н/Д: Феникс, 2008. – 252 с.
11. Наводничий, Р.М. Управление развитием сферы лечебно-оздоровительных услуг: автореф. дис. ... канд. экон. наук: 08.00.05 / Р.М. Наводничий; ГОУВПО «Государственный университет управления». – М., 2011. – 55 с.
12. Маврина, Н.Ф. Перспективы развития оздоровительного туризма в России и за рубежом / Н.Ф. Маврина, Ю. Маркус // Вестн. Рос. нового ун-та. – 2011. – № 2. – С. 186–188.
13. Дыбовская Е.И. Оздоровительный туризм как одно из приоритетных направлений экономики в Республике Беларусь / Е.И. Дыбовская // Современный олимпийский спорт и спорт для всех: материалы XI Междунар. науч. конгр., г. Минск, 10–12 окт. 2007 г.: в 4 ч. / Нац. олимп. ком. Респ. Беларусь [и др.]; редкол.: М.Е. Кобринский (гл. ред.) [и др.]. – Минск, 2007. – Ч. 2. – С. 328–330.
14. Траскевич, А.Г. Концептуальные инновации в санаторно-курортном сегменте туристического рынка Беларуси / А.Г. Траскевич // Новая экономика. – 2010. – № 1 (55). – С. 146–153.
15. Cohen, M. Understanding the Global Spa Industry: Spa Mannagemen / M. Cohen, G. Bodeker. – Oxford, UK 2009. Elsevier. – P. 5–27.
16. Об основах туристской деятельности в Российской Федерации: Закон Рос. Федерации, 24 нояб. 1996 г., № 132-ФЗ: в ред. Закона Рос. Федерации от 02.03.2016 [Электронный ресурс] // Официальный интернет-портал правовой информации Российской Федерации. – Режим доступа: [pravo.gov.ru](http://pravo.gov.ru). – Дата доступа: 03.03.2016.
17. Международные рекомендации по статистике туризма, 2008 год: Департамент по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций, Мадрид и Нью-Йорк, 2010 год [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://unstats.un.org/Statistics/.../Seriesm\\_83rev1r.pdf](http://unstats.un.org/Statistics/.../Seriesm_83rev1r.pdf). – Дата доступа: 12.03.2016.
18. О государственной аттестации санаторно-курортных и оздоровительных организаций: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 01 нояб. 2006 г., № 1450 в ред. пост. от 29.03.2016 № 256 [Электронный ресурс] // Консультант Плюс. Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Дата доступа: 04.03.2016.
19. Гражданский кодекс Республики Беларусь: Кодекс Респ. Беларусь, 7 дек. 1998 г., № 218-З: Принят Палатой представителей 28 окт. 1998 г.: одобр. Советом Респ. 19 янв. 1998 г.: с изм. и доп., вступившими в силу с 30.12.2015 [Электронный ресурс] // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Дата доступа: 12.03.2016.
20. О здравоохранении: Закон Респ. Беларусь, 18 июля 1993 г., № 2435-ХІІ: в ред. Закона Респ. Беларусь от 16.06.2014 [Электронный ресурс] // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Дата доступа: 16.03.2016.
21. О туристской деятельности в Республике Казахстан: Закон Респ. Казахстан, 13 июня 2001 г., № 211-ІІ: в ред. Закона Респ. Казахстан от 16.11.2015 [Электронный ресурс] // Законодательство стран СНГ / ООО «СоюзПравоИнформ». – Режим доступа: [http://base.spinform.ru/show\\_doc.fwx?rgn=1213](http://base.spinform.ru/show_doc.fwx?rgn=1213). – Дата доступа: 25.03.2016.
22. Биржаков, М.Б. Специальные виды туризма: конспект лекций для студентов вузов, обучающихся по специальности 100103 «Социально-культурный сервис и туризм», специализация «Туризм» / М.Б. Биржаков. – СПб.: СПбГИЭУ, 2011. – 57 с.



23. Лукьянова, Л.Г. Рекреационные комплексы: учеб. пособие / Л.Г. Лукьянова, В.И. Цыбух; под. общ. ред. В.К. Федорченко. – Киев: Вища школа, 2004. – 346 с.
24. Минеева, С.В. Управление ресурсным потенциалом сферы туристско-рекреационных услуг: автореф. дис. ... канд. экон. наук: 08.00.05 / С.В. Минеева; Южный ин-т менеджмента. – Краснодар, 2004. – 46 с.
25. Нарушевич, Р.Р. Формирование рынка лечебно-оздоровительных услуг в России: перспективы развития и методы регулирования: автореф. дис. ... канд. экон. наук: 08.00.05 / Р.Р. Нарушевич; С.-Петерб. гос. инженерно-экономический ун-т. – СПб., 2004. – 52 с.
26. Этапы развития мирового туризма. Современное состояние [Электронный ресурс] // История туризма. – Режим доступа: <http://www.tourlib.net>. – Дата доступа: 22.03.2016.
27. Яхновец, И.Н. Правовое регулирование рекреационного туризма как основы национального тура / И.Н. Яхновец // Вестн. Акад. МВД Респ. Беларусь. – 2011. – № 2. – С. 90–94.
28. О туризме: Закон Туркменистана, 10 мая 2010 г., № 107-IV: в ред. Закона Респ. Туркменистан от 22.06.2013 [Электронный ресурс] // Законодательство стран СНГ / ООО «СоюзПравоИнформ». – Режим доступа: [http://base.spinform.ru/show\\_doc.fwx?rgn=1213](http://base.spinform.ru/show_doc.fwx?rgn=1213). – Дата доступа: 25.03.2016.
29. Об утверждении Государственной программы развития физической культуры и спорта в Республике Беларусь на 2011–2015 годы: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 12 марта 2011 г., № 372 [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс: Беларусь. Технология 3000 / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Дата доступа: 20.03.2016.
30. О физической культуре и спорте: Закон Респ. Беларусь, 4 янв. 2014 г., № 125-3 [Электронный ресурс] // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Дата доступа: 20.02.2016.
31. Реестр видов спорта в Респ. Беларусь: приложение к приказу Министра спорта и туризма Респ. Беларусь от 27 марта 2015 г. № 129: в ред. приказа от 19.02.2016 № 80 [Электронный ресурс] // Официальный сайт М-ва спорта и туризма Респ. Беларусь. – Режим доступа: <http://www.mst.by>. – Дата доступа: 22.02.2016.
32. Дулов, А.Н. История путешествий и туризма / А.Н. Дулов, К.А. Дюхова, Д.В. Юрчак. – Витебск: Витеб. гос. ун-т им. П.М. Машерова, 2011. – 138 с.

Поступила 04.04.2016

## THE CONCEPT AND LEGAL DISCLOSURE OF HEALTH TOURISM

V. MAKSIMENIUK

*The article deals with different interpretations and opinions on the definition of “medical health tourism” (health tourism). There was made an attempt to understand the meaning of the concepts of “health tourism” and “medical health tourism”, at a theoretical level; to distinguish these categories of correlated and related categories: recreational, sports, and medical tourism. The substantiation of the value of civil relations is provided on rendering tourist services of onerous improving orientation. The author proposes the introduction of amendments and additions to the Law of the Republic of Belarus “On Tourism” in terms of inclusion of the concepts of “medical health tourism”, “medical tourism”, and “sports tourism”.*

**Keywords:** health tourism, recreational tourism, medical health tourism, medical tourism, sports tourism, a contract for rendering services for health tourism.